

様式第1号（第2条関係）

個人情報ファイル簿

個人情報ファイルの名称	障害者控除対象者認定申請ファイル	
実施機関の名称	入間市長	
個人情報ファイルが利用に供される事務担当部署	健康推進部介護保険課介護保険担当・事業所管理担当 電話番号04-2964-1111（内線1344）	
個人情報ファイルの利用目的	障害者控除の認定証を発行するため。	
記録項目	1氏名2住所3生年月日4被保険者番号5介護区分	
記録範囲	障害者控除の申請を提出した者	
記録情報の収集方法	被保険者等からの申請書受領	
要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	含まない	
記録情報の経常的提供先	-	
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 入間市総務部総務課（入間市役所3階）	
	(所在地) 〒358-8511埼玉県入間市豊岡1-16-1	
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等	-	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨		
行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地		
行政機関等匿名加工情報の概要		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地		
作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間		
記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨		
備考		

